

國立成功商業水產職業學校 學年度 第 學期					申請日期	年 月 日	
道慈基金會急難救助金申請書					編 號		
學生姓名		性別		班級		學 號	
家長姓名		連絡 電話		住址			
申請事實：(條列敘述)							
家庭訪視紀錄：							
*家長同意簽(章)： 住校生或居住地偏遠者，經導師了解，可由導師代簽。							
說明： 一、本案依據本校道慈基金會急難救助金管理辦法第六條第三款辦理。 二、受捐助學生，由學務處安排擔任校園志工，協助校務推展 <input type="checkbox"/> 本案學生因無銀行帳戶，救助金擬請導師代為控管。							

導師	管理審核小組			校長
	生輔組	棒球隊教練	學務主任	
承辦人員	學程主任	教務主任	輔導主任	
	出納組	總務主任	主計主任	